

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD
 VIA MARCONI ,66
 80059
 TORRE DEL GRECO (NA)

RIA

DIRIGENTI MEDICI DOTT .MANNA LUIGI MATR. 2013009

MATRICOLA	NOMINATIVO	RIA 2010 DA PERCEPIRE	RIA 2011 DA PERCEPIRE	RIA 2012 DA PERCEPIRE	RIA 2013 DA PERCEPIRE AL 31/05/2013	RECUPERO RIA 2014	RECUPERO RIA 2015	RIA ARRETRATI DA PERCEPIRE ANNI 2010 - 2014
2013009	MANNA LUIGI	4.323,93	4.323,93	4.323,93	4.323,93	4.323,93	4.323,93	21.619,65

DIRIGENTET.E.
 DOTT. M.V.ZITO

IL DIRETTORE UOC GRU ff
 DOTT.SSA M.C. DELLA ROSA

Studio Legale Avv Francesco Romano & Avv Silvana Renza
V.Le Mellusi N. 40 82100 BENEVENTO
Tel 0824-314178
E-Mail: info@avvromano.it

ASL Napoli 3 Sud
In p. del Dirett. Generale p.t Via Marconi 66 Torre Del greco (NA)
Pec: protocollo@pec.aslnapoli3sud.it

Servizio Gestione Risorse Umane
Pec: sgru@pec.aslnapoli3sud.it

e P.C Dott. Luigi Manna
elett.te dom.to presso Avv.to Mariano Di Fiore
Pec: avvocatomarianodifiore@pec.giuffre.it

Oggetto: Liberatoria e contestuale rinuncia all'azione RIA Dott. Luigi Manna

Gli scriventi procuratori facendo seguito ad intercorsi colloqui telefonici, con la presente in nome e per conto del **Dott. Luigi Manna** nato a Cercola (NA) il 02.10.1954, che sottoscrive per ratifica e conferma, dichiarano di non proseguire alcuna azione legale nei confronti della ASL Napoli 3 Sud per il riconoscimento della RIA nella misura ad esso dovuta.

Tale liberatoria viene rilasciata poiché subordinata, come da accordi intercorsi tra il Dott. Manna e l'Amministrazione della ASL Napoli 3 Sud, alla totale corresponsione della RIA a partire dall'anno 2010.

Resta inteso che qualora gli importi non venissero riconosciuti nei termini di legge il Dott. Manna sarà libero di adire le vie legali per il ristoro delle indennità a Lui spettanti.

Cordiali Saluti

Benevento 11-01-2021

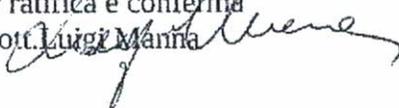
Avv. Francesco Romano



Avv. Silvana Renza



Per ratifica e conferma
Dott. Luigi Manna



Da "avvfrancescoromano@puntopec.it" <avvfrancescoromano@puntopec.it>
A "Protocollo Asl Na" <protocollo@pec.aslnapoli3sud.it>, "UOC Gestione Risorse Umane Asl Na" <sgru@pec.aslnapoli3sud.it>
Cc "avvocatomarianodifiore@pec.giuffre.it" <avvocatomarianodifiore@pec.giuffre.it>
Data lunedì 11 gennaio 2021 - 18:18

Trasmissione comunicazione per Il Dr. Manna Luigi

Si trasmette in allegato la liberatoria e contestuale rinuncia all'azione per il recupero delle differenze retributive dovute a titolo di Ria in nome e per conto del Dr. Manna Luigi.

Si resta in attesa di un riscontro in merito.

Saluti cordiali

Avv.Francesco Romano Avv.Silvana Renza

Allegato(i)

Xerox Scan_11012021191007.PDF (22 KB)

ASL NAPOLI 3 SUD
Registro di Protocollo - Arrivo
N. 0008807 del 18/01/2021 - 11:55



Al Direttore UOC GRU

Oggetto: " Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. "

Il/la sottoscritto/a MANNA LUIGI nato/a CERCOLO
Il 02-20-1954, residente in BOLLONA PROCECHIA
Alla via VIA FOSCOLO 206 Codice Fiscale MNNLGV54R020455E
Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

Dichiara

- Che risulta essere creditore di somme per gli anni arretrati alla voce stipendiale denominata R.I.A. e di aver percepito con la mensilità di Ottobre 2015 per la corrente annualità l'importo €. 332161
- Che per il recupero di tale credito non vi sono procedure ingiuntive in atto
- Che per il recupero di tale credito esistendo procedura/e ingiuntiva/e in atto si impegna a presentare dichiarazione del difensore di fiducia relativamente alla transazione della/e medesima/e con estinzione di tale/i procedura/e
- Che accetta il pagamento della sola quota capitale, precisando di rinunciare espressamente, anche ad avvenuto pagamento, agli interessi e rivalutazione monetaria ritenendosi, con il pagamento della sola sorta capitale, completamente soddisfatto per ogni pretesa creditoria

Distinti saluti

Addi 18-01-2021

Firma leggibile

Si allega fotocopia del documento d'identità incorso di validità.

ASL NAPOLI SUD

13.

	9.	10.	11.	12.
AM				
A4				
A2				
A		28/11/72	02/10/23	
B1				
B		28/11/72	02/10/23	
C1				
C				
D1				
D				
BE				
CIE				
CE				
DE				

1. Categorie 2. Nome 3. Data di nascita 4. Casa per riposo
 5. Indirizzo 6. Cognome 7. Indirizzo di casa 8. Numero della patente
 9. Valida dal 10. Validità fino al 11. Validità fino al 12. Ospiti

12. 71 U19454068N

AI 0654025

mod. MC 729P